



Veränderungsmitteilung zum Rechtsanspruch in einer Kindertagesstätte

(Diese Veränderungsmitteilung ist nur auszufüllen, wenn der Rechtsanspruch vom Landkreis Prignitz geprüft worden ist.)

Angaben zum Bewilligungsbescheid

| | | |
|---|--------------------|--------------|
| Bewilligungsbescheid über den Rechtsanspruch vom | | |
| Familienname des Kindes | Vorname des Kindes | Geburtsdatum |
| Familienname des/der Personensorgeberechtigten/Eltern | Vorname | |
| Familienname des/der Personensorgeberechtigten/Eltern | Vorname | |

Änderung der Anschrift

| | | | |
|------------------------------|------------|-----|-----|
| neue Anschrift - Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |
| bisherige Anschrift - Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |

Änderung des Arbeitsortes (Bitte durch den Arbeitgeber bescheinigen lassen!)

| | | |
|-----------------------|------------------|----------------|
| bisheriger Arbeitsort | neuer Arbeitsort | ab dem (Datum) |
|-----------------------|------------------|----------------|

Die einfache Wegstrecke beträgt Kilometer und nimmt eine Wegezeit von Std./Min. in Anspruch.

Änderung des Arbeitgebers (Bitte neue Arbeitszeitbescheinigung einreichen!)

Veränderung der Betreuungszeit

| | | |
|------------------------------|--|----------------|
| Mein Kind besucht die Klasse | bisheriger Betreuungsumfang in Stunden (täglich/wöchentlich) | ab dem (Datum) |
|------------------------------|--|----------------|

Benötigter Betreuungsumfang ab dem für (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Kind im Alter von 1 bis Einschulung täglich bis 6 Stunden
 Kind im Grundschulalter (1.- 4. Klasse) täglich bis 4 Stunden

abweichend davon tageweise wie folgt:

Gründe (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Beendigung des Arbeitsverhältnisses von Frau/Herrn | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Beendigung des Ausbildungsverhältnisses von Frau/Herrn | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Verkürzung der Arbeitszeit von Frau/Herrn | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> sonstige Gründe | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

Ich/Wir erklären, dass meine/unsere Angaben in allen Punkten wahrheitsgemäß und vollständig sind und verpflichte/n mich/uns, sämtliche Neuereungen, die zu einer Veränderungen des Rechtsanspruches führen können, unverzüglich dem Jugendamt mitzuteilen.

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|--|
| Unterschrift der Personenberechtigten/Eltern |
|--|

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de Artikel-Nr. FKf-461009pr

